



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º:

Solicitando informações sobre residências terapêuticas na cidade de Sorocaba

CONSIDERANDO que entramos em contato com a Secretária de Saúde para obter endereço das Residências Terapêuticas situadas na cidade de Sorocaba.

CONSIDERANDO que não está especificado nos contratos das OS endereços das Residências Terapêuticas de respectivos contratos.

CONSIDERANDO que esta vereadora tem efetuado fiscalização constante nas instituições que trata da saúde mental na cidade.

CONSIDERANDO que tivemos denúncias de falta de alimentos, produtos de higiene nas Residências Terapêuticas da cidade.

CONSIDERANDO que é dever de fiscalização desta vereadora.

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

- 1- Quantas Residências Terapêuticas há na cidade de Sorocaba?
- 2- Qual o endereço de das Residências Terapêuticas
- 3- Favor informar quadro de funcionários de cada contrato referencia terapêutica e o Cras de referencia de cada Residência.



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

4- Quem é o fiscal dos contratos? Se mais de um fiscal, favor informar contrato e respectivo fiscal.

Por fim, REQUEIRO que a resposta do presente requerimento **seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta)**, encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos §§ 2º e 3º do art. 104 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 13 de dezembro de 2021.

FERNANDA GARCIA
Vereadora